



Szkoła Podstawowa nr 13
im. Stefanii Sempołowskiej
95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 16
tel./fax 042/215-89-78
e-mail: sekretariat@sp13pabianice.pl
www.sp13pabianice.pl

Pabianice, dn. r.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Imię, nazwisko ucznia

.....
Klasa

Dyrekcja
Szkoły Podstawowej nr 13
w Pabianicach

Rezygnacja z udziału dziecka w zajęciach religii

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny mojego dziecka, rezygnuję z udziału mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w Szkole Podstawowej nr 13 im. Stefanii Sempołowskiej w Pabianicach.

Rezygnacja obowiązuje od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.***

Biorę odpowiedzialność za dziecko w godzinach zajęć religii, gdy wypadają one na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

*** Nie ma konieczności składania nowego oświadczenia w każdym kolejnym roku szkolnym, jeśli rodzic/opiekun prawny podtrzymuje decyzję o rezygnacji.

W przypadku, gdy rodzic/opiekun prawny wyrazi chęć, aby dziecko ponownie uczestniczyło w zajęciach religii, należy wypełnić i złożyć w szkole oświadczenie o życzeniu udziału w zajęciach religii.

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego